



UNION OF SOVIET
SOCIALIST REPUBLICS

(19) SU (11) 1648400 A1

(51)5 A 61 B 17/12

STATE COMMITTEE OF INVENTIONS AND
DISCOVERIES, USSR STATE COMMITTEE
ON SCIENCE AND TECHNOLOGY

INVENTION SPECIFICATION

to INVENTOR's CERTIFICATE

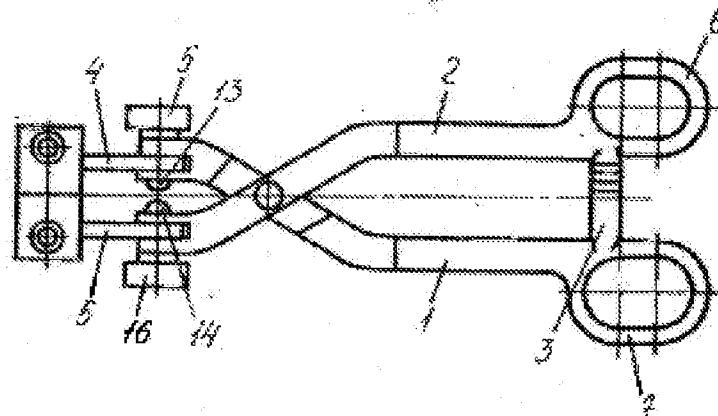
1

2

(21) 4687140/14
(22) 03-May-1989
(46) 15-May-1991, Bulletin No. 18
(71) Regional Dept. of Health, City of Odessa
(72) A.A. Vitov and Yu.V. Grubnik
(53) 615.475(088.8)
(56) USSR Inventor's Certificate
No. 1367949, Cl. A 61 B 17/04, 1986

(54) A.A. VITOV AND YU.V. GRUBNIK
DEVICE FOR PERFORMING LIGATION

(57) The invention relates to medical technology and, more specifically, to ligation devices. The objective of this invention is to reduce traumatic effect while performing ligation by providing hydraulic preparation of tissues and moving away dense anatomic formations. A device for performing ligation contains sharpened tubes, made in the form of the ligature guides, which ensure positioning of the ligature thread under the organ subject to ligation after the device is removed from the wound. 4 Figs.



SU 1648400 A1



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1648400 A1

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ
ПРИ ГКНТ СССР

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

ВСЕСОЮЗНАЯ
НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ
БИБЛИОТЕКА

1

(21) 4687140/14
(22) 03.05.89
(46) 15.05.91, Бюл. № 18
(71) Одесский облздравотдел
(72) А.А. Витов и Ю.В. Грубник
(53) 615.475(088.6)
(56) Авторское свидетельство СССР
№ 1367949, кл. А 61 В 17/04, 1986.

(54) УСТРОЙСТВО А.А. ВИТОВА И Ю.В. ГРУБ-
НИКА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛИГАТУРЫ
(57) Изобретение относится к медицинской
технике, а именно к устройствам для пере-

2

вязки сосудов. Цель изобретения – сни-
жение травматичности проведения ли-
гатуры, путем обеспечения
гидравлической препаровки тканей и
отведения плотных анатомических об-
разований. Устройство для проведе-
ния лигатуры содержит заостренную и
дополнительную заостренную трубки, вы-
полненные в виде лигатурных направляю-
щих, и обеспечивающие расположение
лигатурной нити под подлежащим лигиро-
ванию органом, после извлечения устрой-
ства из раны. 4 ил.

Изобретение относится к медицинской
технике, а именно к устройствам для пере-
вязки сосудов.

Цель изобретения – снижение травма-
тичности проведения лигатуры, путем обес-
печения гидравлической препаровки тканей
и отведения плотных анатомических обра-
зований.

На фиг. 1 изображено предлагаемое
устройство, вид сверху; на фиг. 2 – то же,
вид сбоку; на фиг. 3 – сечение А-А на фиг.
2; на фиг. 4 – устройство в рабочем по-
ложении.

Устройство для проведения лигатуры
содержит две перекрещивающиеся шар-
нирно соединенные бранши 1 и 2 с кре-
мальерой 3, первой губкой 4, второй
губкой 5, кольцами для пальцев 6 и 7, за-
остренной трубкой 8, выполненной в виде
лигатурной направляющей с направляю-
щим приливом 9, дополнительной заост-
ренной трубкой 10 в виде лигатурной
направляющей, бобышками в виде канюль

11 и 12 под шприц и шарнирами 13 и 14,
выполненными с фиксаторами 15 и 16.

Устройство работает следующим обра-
зом.

Заостренные трубки 8 и 10 устанавлива-
ют под необходимым углом к браншам 1 и 2,
вращая первую губку 4 и вторую губку 5
относительно шарниров 13 и 14, и после
чего первую губку 4 и вторую губку 5 фикси-
руют фиксаторами 15 и 16.

Затем тщательно визуализируют место
нахождения язвы, обрабатывают в надлежа-
щем месте кожу, надсекают ее и через про-
кол (например в передней брюшной стенке)
вводят устройство, при сведенном положе-
нии заостренных трубок 8 и 10. Вставляют в
бобышки в виде канюль 11 и 12 элементы,
соединяющие устройство со шприцем с рас-
твором новокаина, разводят бранши 1 и 2,
осуществляют гидравлическую препаровку
тканей.

После этого, вводят одну из бранш (на-
пример, браншу 1) через кишечно-желудоч-

ную связку, сводят бранши 1 и 2 и фиксируют их кремальерой 3, при этом сводятся заостренные торцы трубок 8 и 10, ориентированные навстречу друг другу. Далее вынимают из бобышек в виде канюль 11 и 12 соединительные элементы и вводят заостренный конец лигатуры (лески) в канал заостренной трубки 8, продвигая ее до тех пор, пока ее конец не выйдет из канюли 12. Свободный конец лески должен в два раза превышать длину заостренных трубок 8 и 10. Бранши 1 и 2 раздвигают, а ориентированные навстречу друг другу заостренные концы трубок 8 и 10 расходятся. Устройство извлекают из раны, а лигатурная нить остается под подлежащим лигированию органом.

Затем связывают концы лески, накладывают турникет, производя компрессию или постоянную лигатуру. При наложении постоянной лигатуры из любого конца лески формируют "ушко" и через него проводят любую нить. При извлечении лески нить проводят под подлежащим лигированию органом и завязывают узел. Проведение лигатуры может быть произведено в нескольких местах печеночно-желудочной и печеночно-двенадцатиперстной связки.

Таким образом резко снижается кровотечение за счет временного пережатия этих сосудов. Через 30–40 мин проводят повторный эндоскопический гемостаз и т.п. по общепринятой методике. Эти мероприятия возможно эффективно произвести, так как кровотечение либо совсем останавливается, либо временно останавливается, либо

5

10

15

20

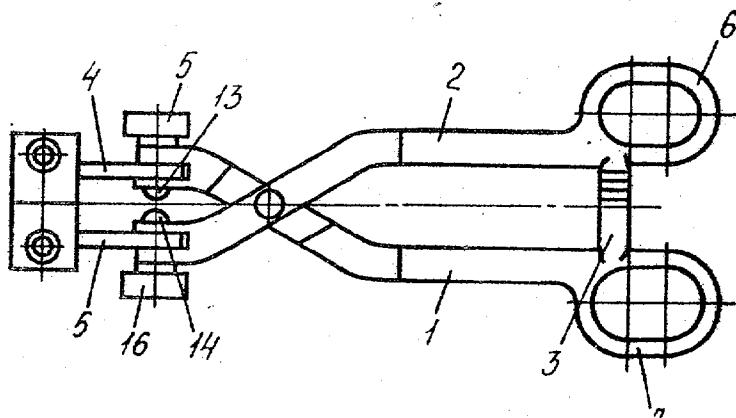
25

30

значительно ослабевает. Кроме того, при возобновлении кровотечения всегда можно пережать турникет и остановить кровотечение, лигатуры, выведенные через прокол в брюшной стенке, могут находиться в течение 6–7 дней до выхода больного из критического состояния.

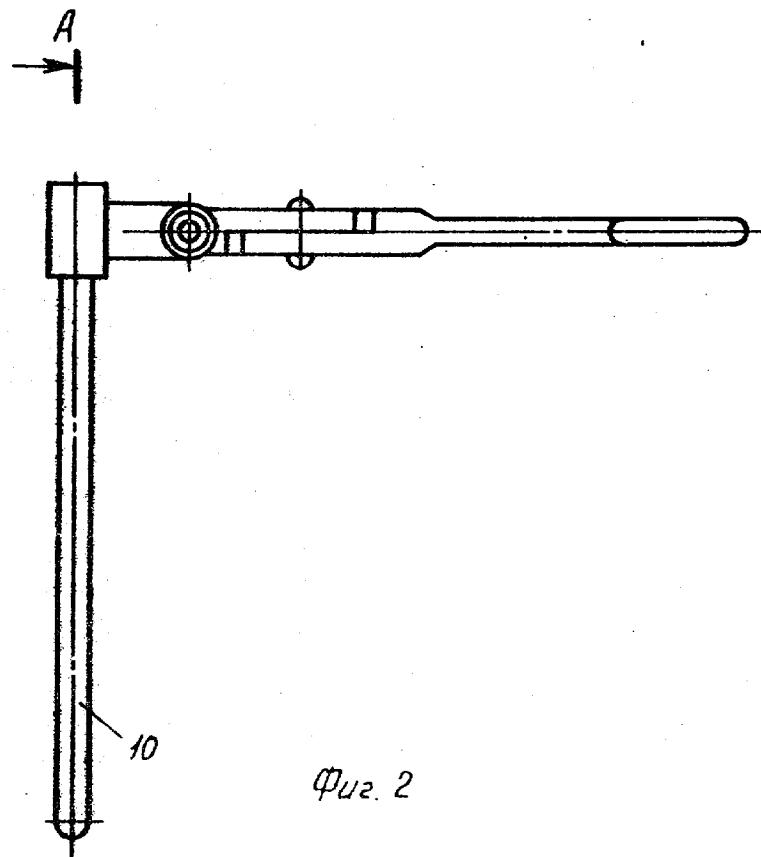
Формула изобретения

Устройство для проведения лигатуры, содержащее две перекрещивающиеся шарнирно соединенные бранши с губками, кольцами для пальцев и заостренной трубкой в виде лигатурной направляющей, установленной на первой губке, отличающуюся тем, что, с целью снижения травматичности проведения лигатуры путем обеспечения гидравлической препаровки тканей и отведения плотных анатомических образований при лапароскопической остановке кровотечения, оно содержит на второй губке дополнительную заостренную трубку в виде лигатурной направляющей, установленной параллельно первой трубке, в полости которой у заостренного торца выполнен направляющей прилив, причем заостренные трубы жестко соединены с губками посредством бобышек в виде канюль под шприц, а губки шарнирно соединены с браншами, снабженными кремальерой, с возможностью фиксации, при этом заостренные торцы трубок ориентированы навстречу друг другу.

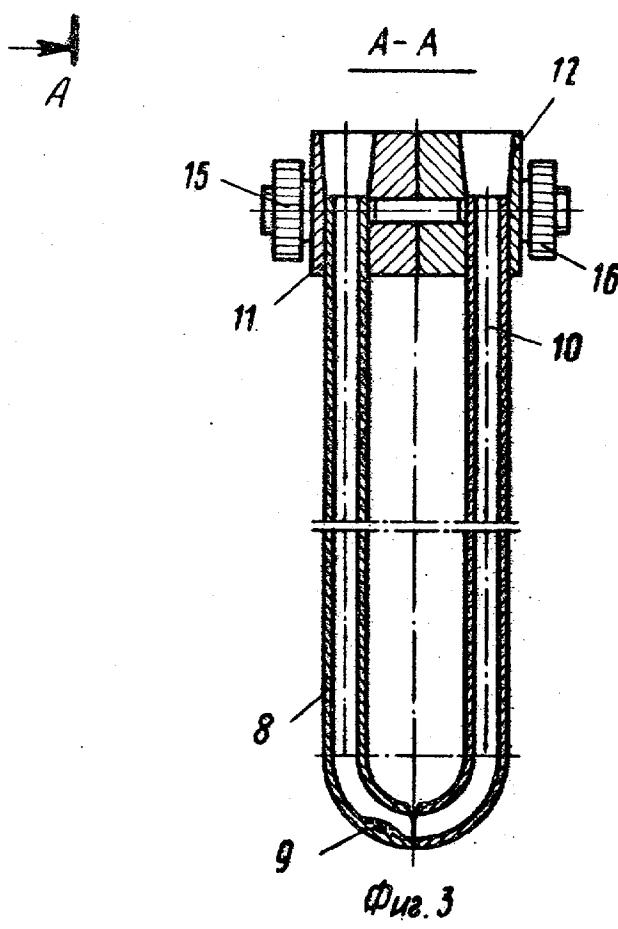


Фиг. 1

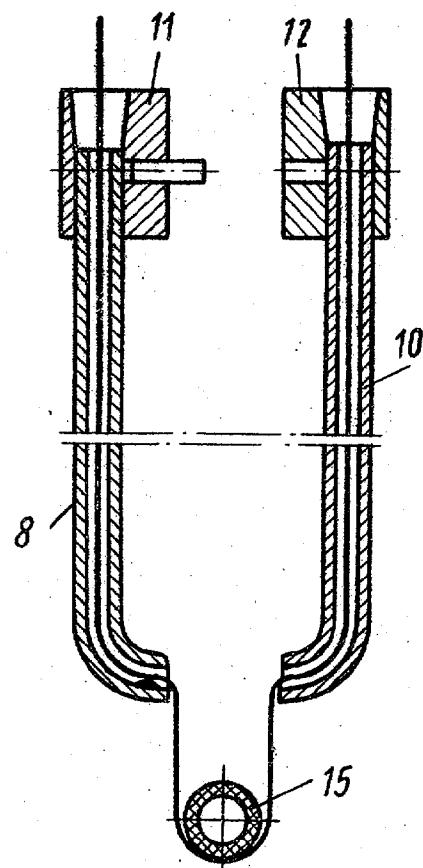
1648400



Фиг. 2



Фиг. 3



Фиг. 4

Редактор С. Рекова

Составитель А. Ханюкин
Техред М. Моргентал

Корректор М. Демчик

Заказ 1861

Тираж 436
Подписьное
ВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., 4/5

Производственно-издательский комбинат "Патент", г. Ужгород, ул. Гагарина, 101